



U.S. Department of State
APPLICATION FOR ☐ U.S. PASSPORT ☐ REGISTRATION

(Type or print all capital letters in blue or black ink in white areas only)

1. NAME (First and Middle)

LAST																									

2. MAIL PASSPORT TO: STREET / RFD # OR P.O. BOX

APT. #

CITY																									
STATE																									

ZIP CODE

COUNTRY / IN CARE OF (if applicable)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. SEX

☐ M ☐ F

4. PLACE OF BIRTH (City & State or City & Country)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. DATE OF BIRTH

Month Day Year

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. SOCIAL SECURITY NUMBER

(SEE FEDERAL TAX LAW NOTICE ON PAGE 4)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. HEIGHT 8. HAIR COLOR 9. EYE COLOR 10. HOME TELEPHONE 11. BUSINESS TELEPHONE 12. OCCUPATION

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

13. PERMANENT ADDRESS (DO NOT LIST P.O. BOX) STREET/R.F.D. # CITY STATE ZIP CODE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

14. FATHER'S FULL NAME BIRTHPLACE BIRTHDATE U.S. CITIZEN 15. MOTHER'S FULL MAIDEN NAME BIRTHPLACE BIRTHDATE U.S. CITIZEN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

16. HAVE YOU EVER BEEN MARRIED? SPOUSE'S OR FORMER SPOUSE'S FULL NAME AT BIRTH BIRTHPLACE BIRTHDATE U.S. CITIZEN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

17. OTHER NAMES YOU HAVE USED (1) (2)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

18. HAVE YOU EVER BEEN ISSUED A U.S. PASSPORT? IF YES, COMPLETE NEXT LINE AND SUBMIT PASSPORT IF AVAILABLE. DISPOSITION

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

19. EMERGENCY CONTACT, if you wish, you may supply the name, address and telephone number of a person not traveling with you to be contacted in case of emergency.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

20. TRAVEL PLANS (not mandatory) Date of Trip Length of Trip COUNTRIES TO BE VISITED:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

21. STOP. DO NOT SIGN APPLICATION UNTIL REQUESTED TO DO SO BY PERSON ADMINISTERING OATH. I have not, since acquiring United States citizenship, performed any of the acts listed under "Acts or Conditions" on the reverse of this application form (unless explanatory statement is attached). I solemnly swear (or affirm) that the statements made on this application are true and the photograph attached is a true likeness of me.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

22. FOR ACCEPTANCE AGENT'S USE Subscribed and sworn to (affirmed) before me Month Day Year (SEAL)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

23a. Applicant's or Father's Identifying Documents 23b. Mother's Identifying Documents

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

24. FOR ISSUING OFFICE USE ONLY (Applicant's evidence of citizenship)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

25. APPLICATION APPROVAL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--